

生花・供物 FAX専用お申込書

東谷山斎場 FAX番号 … 099-260-0700 (プリントしてお使いください。)

光山斎場 FAX番号 … 099-262-4440 (プリントしてお使いください。)

ご葬家名	家	式場	<input type="checkbox"/> 東谷山斎場 鹿児島市東谷山7丁目26番20号 <input type="checkbox"/> 光山斎場 鹿児島市光山1丁目5番1号
通夜	月 日 時 分より	告別式	月 日 時 分より

記入例	株式会社 ○○○○	品名	生花-S
	代表取締役 社長	単価・基数	@ 22,000円× 1 基
	○○ ○○○	金額	22,000円(税込)

お礼名 (ご芳名)		品名	
		単価・基数	@ 円× 基
		金額	円(税込)

お礼名 (ご芳名)		品名	
		単価・基数	@ 円× 基
		金額	円(税込)

※お礼名は、縦書きになります。

生花	生花-S 22,000円	生花-A 16,500円
果物	果物-S 16,200円	果物-A 10,800円

※価格は、すべて税込み価格です。

ご依頼者 (ご請求先)	請求名			
	ご住所	〒		
	お電話	TEL ()	FAX ()	
	発注 ご担当者		支払方法	振込 ・ 窓口支払

※窓口支払の方は、17時前までに事務所窓口にてお支払いください。

※窓口支払い時、一部のキャッシュレス決済をご利用いただけます。(詳細はお問い合わせください)

【ご注意事項】

FAXにてご注文いただいた場合、当館より折返しお電話をさせていただきます。万一お電話が入らない場合はご注文用紙のFAXが届いていない可能性がございますので、誠に恐れ入りますが再度、ご送付いただきますようお願い申し上げます。